

Marco de referência da Rede Integrada de Serviços de Saúde em resposta da COVID-19

DOCUMENTO DE TRABALHO v8esp

Unidade de Serviços de Saúde e Acesso
HS/HSS

OPAS



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
Américas



Adaptação do marco de referência da Rede Integrada dos serviços em resposta à pandemia da COVID-19

Introdução

No âmbito da emergência produzida pelo novo coronavírus, causador da COVID-19, surgido na cidade de Wuhan, província de Hubei, República Popular da China, em dezembro de 2019, e da declaração oficial de pandemia, em 11 de março de 2020, pelo diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS), a diretora da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), Dra. Carissa Etienne, solicitou elevar o nível de preparação dos serviços de saúde.

Diante desse novo cenário, o Centro de Operações de Emergências (COE), ativado desde janeiro, passou por uma fase em que é prioritário orientar esforços, de modo que os serviços de saúde dos países na região das Américas possam estar preparados para a resposta a uma transmissão comunitária (sustentável).

Em resposta a essas orientações, o Departamento de Sistemas e Serviços de Saúde (HSS) definiu como alinhamento geral responder à emergência da COVID-19 por meio das redes de serviços de saúde e do foco estratégico da Atenção Primária em Saúde nos países.

São princípios centrais diante da atual emergência:

1. Salvar Vidas: Identificar precocemente, diagnosticar e lidar com os casos de forma adequada.
2. Conter a transmissão, reduzindo a transmissão secundária aos contatos próximos e trabalhadores da saúde.
3. Estar preparados para reorganizar progressivamente os serviços e responder à emergência e sua combinação com outras emergências.
4. Velar pela segurança e proteção dos Trabalhadores da Saúde, prevenindo o estresse e promovendo sua saúde mental e física durante e depois da emergência.
5. Ativar toda a rede de serviços de atenção primária, emergências, nível especializado e hospitalar, utilizando, da forma mais eficiente, os recursos para responder à emergência sem deixar de atender as necessidades da população.
6. Garantir a comunicação e informação às autoridades e a outros envolvidos para sensibilizar e capacitar os trabalhadores e empoderar a população na resposta à emergência.

Desde a conformação do Comando de Gestão de Incidentes em nível regional, o Departamento de Sistemas e Serviços de Saúde, em conjunto com o COE, desenvolveu várias atividades e

ferramentas de apoio técnico para os serviços de saúde dos países. Uma dessas ferramentas é a lista de verificação de capacidades dos hospitais.

Durante os dias 03 a 06 de março, foi realizada uma oficina de especialistas e assessores do COE e HSS, após a qual foi elaborada uma adaptação do referencial de Redes Integradas de Serviços de Saúde (RISS) para a resposta diante da pandemia da COVID-19. Essa adaptação constitui um guia de referência para orientar recomendações no planejamento, organização e gestão das redes de serviços de saúde.

Propósito

Apoiar a rede de serviços na: preparação, contenção, resposta e mitigação da emergência da COVID-19, envolvendo as pessoas, famílias e comunidades, bem como outros atores setoriais e intersetoriais.

Objetivos

1. Identificar as ações e intervenções que a rede de serviços deve realizar para a preparação, contenção, resposta e mitigação durante a pandemia de COVID-19.
2. Apoiar a tomada de decisões na previsão, organização e gestão dos serviços de saúde conforme evolua a pandemia de COVID-19.
3. Orientar as ações que favoreçam a abordagem setorial, intersetorial e social.
4. Orientar o apoio e a cooperação técnica que a OPAS/OMS possa oferecer durante a pandemia.

A quem está dirigida

- Assessores de Sistemas e Serviços de Saúde da OPAS/OMS
- Membros do comando de incidência da OPAS/OMS
- Autoridades Nacionais de Saúde
- Diretores de redes e serviços de saúde

Descrição

O guia contém cinco colunas:

1. A primeira corresponde aos quatro âmbitos do referencial das RISS.
2. A segunda corresponde à definição adaptada à emergência da COVID-19 de cada um dos atributos.
3. A terceira descreve as ações essenciais a serem levadas em consideração para cada atributo.
4. A quarta coluna identifica as intervenções conforme o estado de evolução da emergência.
5. A quinta coluna apresenta os vínculos às diversas ferramentas e instrumentos existentes que apoiam a verificação das ações e intervenções para cada atributo.

DOCUMENTO em revisão

Proposta de intervenção nas Redes de Serviços de Saúde para a resposta à Pandemia de COVID-19 – HS/HSS

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19		Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
Mecanismos de Intervenção no Modelo de atendimento para pandemia de COVID-19	1	<p>Caracterização da população e do território: Identificar no território a população de maior risco sob critérios epidemiológicos vinculados à pandemia de COVID-19</p>	<p>Identificação de população em risco:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Adultos maiores (maior de 60 anos) • Pacientes com doenças crônicas • População que convive temporária ou permanentemente em instituições (prisões, residências de idosos, abrigos para crianças) • Pessoas em condição de vulnerabilidade (superlotação, algumas deficiências, idosos que moram sozinhos, cuidadores de pacientes) <p>Definir mecanismos de estratificação de riscos e priorização em função da capacidade de resposta</p> <p>Mapeamento da população sob critério epidemiológico de risco e conforme a extensão projetada de novos casos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar a participação da equipe de saúde de atenção primária na caracterização e registro da população de risco • Verificar as ações de informação e educação • Verificar a realização de ações de monitoramento desses grupos • Verificar o Programa de visitas domiciliares ou institucionais • Verificar o Programa de visitas de vigilância e controle • Verificar a Programação de consulta e atendimento institucional prioritário 	<ul style="list-style-type: none"> • Manejo de viajantes doentes nos pontos de entrada (aeroportos, portos marítimos e passagens de fronteira internacionais) no contexto da COVID-19: https://iris.paho.org/handle/10665.2/51993 • Exames laboratoriais para a doença causada pelo novo coronavírus (COVID-19) e casos suspeitos em humanos: https://iris.paho.org/handle/10665.2/51966
		<p>Definir a rede de estabelecimentos: Definir a distribuição de serviços de saúde e recursos humanos (RH) enfocados na resposta às possíveis demandas da população no âmbito da pandemia de COVID-19</p>	<p>Mapeamento de unidades de saúde de toda a rede e definir unidades com capacidade de resposta para COVID-19 (Atenção Primária à Saúde e hospitais)</p> <p>Identificação dos Serviços privados que possam dar resposta na pandemia de COVID-19</p> <p>Levantamento e disponibilidade de equipamentos e meios de transporte para fazer frente aos casos de COVID-19</p> <p>Identificação da distribuição e perfil dos RH nos serviços de saúde para dar resposta à pandemia de COVID-19</p>		

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19	Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
	<p>3</p> <p>Atenção Primária à Saúde com capacidade resolutiva: Garantir a resolutividade na atenção primária à saúde que reforcem seu papel na resposta à pandemia de COVID-19</p>	<p>Assegurar a composição e disponibilidade dos recursos humanos nas unidades de atenção primária à saúde (equipes de saúde) na pandemia da COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar a composição e disponibilidade dos recursos humanos na atenção primária (equipes de saúde) • Verificar a implementação das condições de segurança e disponibilidade de equipamentos de proteção individual oportunos para os trabalhadores da saúde 	<ul style="list-style-type: none"> • Ferramenta RISS Covid-19 (em revisão) • Doença causada pelo coronavírus (COVID-19) Orientação técnica: prevenção e controle da infecção/ WASH: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control. Includes guidance on PPE, masks, etc.
<p>Garantir as condições de segurança e disponibilidade de equipamentos de proteção individual oportunos para os trabalhadores da saúde</p>				
<p>Disponibilidade e uso de Protocolos de atendimento que incluam:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificação de casos suspeitos • Acompanhamento domiciliar de casos • Triage • Referência (Condições do paciente) e interconsulta • Manejo clínico ambulatorial • Isolamento domiciliar de pacientes 		<ul style="list-style-type: none"> • Verificar a difusão e implementação dos protocolos designados para COVID-19 • Verificar as condições de infraestrutura e suprimento das unidades designadas para o atendimento de pacientes • Verificar as condições para a triagem e o isolamento de pacientes respiratórios • Definir os papéis e responsabilidades da equipe de saúde (individualmente e como equipe) 		
<p>Garantir os meios diagnósticos, comunicação e transporte do paciente</p>				
		<p>Definir a estrutura de suporte que garanta a resolutividade (apoio diagnóstico, mobilização de equipamentos de atenção comunitária e transporte assistencial)</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Segurança e saúde ocupacional em emergências de saúde pública: um manual para proteger os profissionais de saúde (2018): https://www.who.int/publications-detail/occupational-safety-and-health-in-public-health-emergencies • Preparando o local de trabalho para a COVID-19: https://iris.paho.org/handle/10665.2/52015 • Orientação sobre o uso de máscaras no contexto da COVID-19. https://iris.paho.org/handle/10665.2/51994

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19	Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
	<p>4</p> <p>Serviços especializados: Garantir a oportunidade e prioridade de atendimento aos pacientes encaminhados da rede de serviços na pandemia da COVID-19</p>	<p>Identificar e definir mecanismos de acesso a interconsultas com pessoal qualificado</p> <hr/> <p>Dispondo do plano de expansão dos serviços de acordo com a evolução da pandemia</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar a aplicação dos protocolos definidos para interconsulta • Verificar as capacidades de reorganização dos serviços de saúde: Unidade de terapia intensiva, internação e salas de isolamento 	<ul style="list-style-type: none"> • Readiness - Lista de checagem de hospitais: https://hsvce.paho.org/public/coronavirus • https://www.paho.org/es/documentos/lecturas-recomendadas-para-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19 • Manejo clínico de pacientes: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330938/WHO-nCoV-Clinical-2020.3-spa.pdf • Alistamento de hospitais: https://www.paho.org/es/documentos/instruccion-lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19-sem • https://www.paho.org/es/documentos/instruccion-lista-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19-hospitales • Prevenção e controle de infecções: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330685/978924001114-spa.pdf • Transporte de amostras: https://www.paho.org/es/documentos/directrices-provisionales-bioseguridad-laboratorio-para-manejo-transporte-muestras • Diretrizes laboratoriais: https://www.paho.org/es/documentos/directrices-laboratorio-para-deteccion-diagnostico-infeccion-con-nuevo-coronavirus-2019 • Ferramenta de cálculo de necessidades de leito hospitalar • Ferramenta de cálculo de insumos

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19		Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
	5	<p>Coordenação assistencial: Definir os mecanismos de coordenação assistencial no contínuo dos serviços de saúde para os pacientes conforme protocolo ajustado à COVID-19</p>	<p>Estabelecer mecanismos de encaminhamento e retorno de pacientes (algoritmo de atendimento e transporte de pacientes com COVID-19)</p> <p>Definir os critérios de paciente e ambiente seguro para manejo com isolamento domiciliar</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar a aplicação dos protocolos definidos para o encaminhamento e retorno • Verificar a aplicação dos protocolos de atendimento domiciliar 	<ul style="list-style-type: none"> • Atendimento domiciliar para pacientes com COVID-19 que apresentam sintomas leves e manejo de seus contatos: https://iris.paho.org/handle/10665.2/52017 • Manutenção do fornecimento de sangue seguro e adequado durante a eclosão da pandemia da doença causada pelo novo coronavírus (COVID-19): https://iris.paho.org/handle/10665.2/51985
	6	<p>Atendimento centrado na pessoa, família e comunidade: Empoderar as pessoas, famílias e comunidades nas medidas de contenção e mitigação da pandemia de COVID-19</p>	<p>Identificar os mecanismos e materiais para a informação e educação comunitária na prevenção da transmissão da COVID-19</p> <p>Identificar as ações de treinamento para cuidadores de pessoas em isolamento domiciliar</p> <p>Identificar fontes de recursos extraorçamentários e mecanismo de obtenção dos mesmos para responder à emergência de COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar implementação dos centros de atendimento telefônico e linhas de ajuda • Verificar perfil e competências do recurso humano e procedimentos dos centros de atendimento telefônico e linhas de ajuda (perguntas frequentes, protocolos, comunicação, etc.) • Verificar a implementação de ações de informação e educação à comunidade sobre a COVID-19 • Verificar as condições para o isolamento domiciliar 	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicação de risco e engajamento comunitário (CREC). Prontidão e resposta ao novo coronavírus de 2019 (2019- nCoV): https://iris.paho.org/handle/10665.2/51935

Marco de referência da Rede Integrada de Serviços de Saúde em resposta da COVID-19

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19		Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
Estratégias de governança da Rede de Serviços para a Resposta à pandemia	7	Sistema de governança: Definir um espaço de condução único para a tomada de decisões necessárias para o atendimento da pandemia de COVID-19	Identificar atores, papéis e os mecanismos de comunicação e coordenação para a condução da resposta à COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar os marcos legais existentes necessários para a atuação dos serviços de saúde no âmbito da pandemia, incluindo o aumento progressivo do pessoal • Verificar os mecanismos de comunicação dos atores na rede de serviços • Verificar a disponibilidade de revisões bioéticas que assessorem e informem a tomada de decisões, conforme possa se tornar necessário 	
			Identificar as disposições especiais para a contratação e mobilização do recurso humano, da compra e distribuição de equipamentos.		
	8	Participação social: Implementar mecanismos que assegurem a participação social	Mapa de atores sociais ativados para a resposta à COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar as parcerias para assegurar o atendimento aos pacientes em condição de vulnerabilidade e prevenção da COVID-19 • Verificar a implementação de atividades de capacitação e educação da comunidade nas ações de prevenção e contenção da COVID-19 	
Promover o papel dos atores sociais na resposta à pandemia (informação, comunicação, monitoramento comunitário de casos)					
9	Ação intersetorial: Implementar ações a partir dos setores envolvidos no controle da pandemia, ativando os mecanismos de coordenação intersetorial existentes	Mapa de atores intersetoriais (educação, governos municipais e estaduais, desenvolvimento social, polícia, forças militares, subprefeituras, igrejas) ativados para a resposta ao COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar as parcerias para garantir as ações de apoio na emergência da COVID-19 • Verificar as ações de capacitação e educação de instituições setoriais nas ações de prevenção e contenção da COVID-19 		
		Identificar o papel dos atores intersetoriais na resposta			
		Identificar fontes de recursos extraorçamentários e mecanismo de obtenção dos mesmos para responder à emergência de COVID-19			

Marco de referência da Rede Integrada de Serviços de Saúde em resposta da COVID-19

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19		Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
Condições de organização e gestão para a resposta à pandemia	10	<p>Gestão integrada: Garantir o fluxo de insumos, fornecimentos, equipamentos, manutenção e suporte logístico necessário para a resposta à pan-demia da COVID-19 a todos os estabelecimentos da rede</p>	Planejar a disponibilidade e o fornecimento organizado e oportuno de equipamentos de proteção individual, equipamento e insumos para o manejo clínico de pacientes, que inclui medicamentos, insumos para o controle de infecções, insumos para a higiene das mãos	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar o funcionamento da cadeia de fornecimentos críticos: por exemplo, Oxigênio • Verificar o levantamento e disponibilidade dos equipamentos e insumos: <ul style="list-style-type: none"> - Ventiladores - Pulsoxímetros - Máscaras cirúrgicas, N95/FFP2 - Luvas - Proteção ocular - Jalecos • Verificar a capacidade diagnóstica dos laboratórios • Verificar a vulnerabilidade da cadeia de abastecimentos (alimentos, água, serviços básicos, manejo de resíduos, fornecimento de energia) 	<ul style="list-style-type: none"> • Padrões e Uso de equipamento pessoal: https://www.paho.org/es/documentos/presentacion-prevencion-control-infecciones-nuevo-coronavirus-covid-19-precauciones • Especificações técnicas de dispositivos médicos: https://www.paho.org/es/documentos/especificaciones-tecnicas-dispositivos-medicos-para-gestion-casos-covid-19-servicios
			Gestão administrativa e de apoio para o atendimento em momentos de crise		
	11	<p>Recurso humano: Disponibilizar as medidas para proteção do pessoal, recrutamento, substituição oportuna e redistribuição do recurso na rede de serviços de acordo com as necessidades da resposta à pandemia da COVID-19</p>	Determinar o suprimento necessário do recurso humano para provisão do atendimento requerido (ausência do pessoal) ou seu aumento conforme o comportamento da pandemia	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar o planejamento do recrutamento e diminuir os tempos de indução • Verificar a lista de pessoal essencial e cadeias de chamada • Verificar as ações de capacitação e treinamento do pessoal • Determinar a possibilidade de mudança ou expansão de papéis (troca de tarefas; divisão de tarefas, expansão de papéis) • Verificar a disponibilidade e/ou utilização de equipamentos de proteção individual • Verificar recursos financeiros, procedimentos administrativos, o marco legal e outros acordos e convênios para dispor do pessoal para responder à emergência, incluindo Universidades e centros de formação de futuros trabalhadores da saúde 	<ul style="list-style-type: none"> • Segurança e saúde ocupacional em emergências de saúde pública: um manual para proteger os profissionais de saúde (2018): https://www.who.int/publications-detail/occupational-safety-and-health-in-public-health-emergencies • Surto da doença coronavírus (COVID-19): direitos, papéis e responsabilidades dos trabalhadores da saúde, incluindo as principais considerações sobre segurança e saúde ocupacionais: https://iris.paho.org/handle/10665.2/51988 • Considerações psicossociais e de saúde mental durante o surto de COVID-19: https://iris.paho.org/handle/10665.2/51988

Marco de referência da Rede Integrada de Serviços de Saúde em resposta da COVID-19

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19		Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
			<p>Identificar o recurso humano em saúde externo à rede de serviços para a ativação progressiva</p> <p>Garantir as competências requeridas de todo o recurso humano envolvido na resposta à pandemia de COVID-19, incluindo categorias de pessoal como de limpeza, maqueiros, motoristas e outros</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar ações de monitoramento dos funcionários e colaboradores que possam ter estado expostos, incluindo seu bem-estar e saúde mental 	
	12	<p>Sistemas de informação: Garantir a informação oportuna e de qualidade para a tomada de decisões na pandemia de COVID-19</p>	<p>Identificar os mecanismos para a geração e processamento da informação que considere dados clínicos, epidemiológicos, uso de recursos e consumo de insumos</p> <p>Estabelecer os mecanismos de coordenação para a gestão de informação entre epidemiologia e os serviços de saúde para a tomada de decisões informada</p>	<p>Verificar os mecanismos de geração de dados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pessoas suscetíveis • Pacientes atendidos com sintomas respiratórios • Casos suspeitos • Casos confirmados • Internações hospitalares • Internação domiciliar • Internação em UTI • Óbitos • Altas • Ocupação de leitos e Tempo de Internações <p>Verificar os mecanismos de informação em:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo e necessidades de recursos • Fornecedores de serviços 	<ul style="list-style-type: none"> • Readiness - Lista de checagem de hospitais: https://hsvce.paho.org/public/coronavirus • https://www.paho.org/es/documentos/lecturas-recomendadas-para-verificacion-alistamiento-para-respuesta-al-covid-19
	13	<p>Prestação de contas: Definir os mecanismos de prestação de contas no manejo da pandemia de COVID-19</p>	<p>Estabelecer mecanismos de prestação de contas institucional, local e nacional sobre o estado da pandemia de COVID-19</p> <p>Identificar fontes de recursos extraorçamentários e mecanismo de obtenção dos mesmos para responder à emergência de COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar a programação e os espaços para a prestação de contas 	

Marco de referência da Rede Integrada de Serviços de Saúde em resposta da COVID-19

Âmbito	Atributo adaptado à COVID-19		Ações essenciais	Intervenções	Ferramentas disponíveis
Atribuição de recursos para a resposta à pandemia	14	<p>Atribuição e controle de recursos financeiros:</p> <p>Definir os mecanismos de controle de financiamento e despesas para manter a resposta na pandemia de COVID-19</p>	<p>Programação e levantamento orçamentário dos recursos financeiros para o atendimento à pandemia</p> <p>Identificar fontes de recursos extraorçamentários e mecanismo de obtenção dos mesmos para responder à emergência de COVID-19</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar a disponibilidade dos recursos financeiros em entradas orçamentárias específicas para a pandemia • Verificar a atribuição e disponibilidade dos recursos financeiros conforme as necessidades dos serviços de saúde • Verificar mecanismos de monitoramento do uso de recursos e a consecução de fundos necessários. 	

© Organização Pan-Americana da Saúde, 2020.

Alguns direitos reservados. Este trabalho é disponibilizado sob licença CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Número de referência: OPAS/BRA/IMS/HSS/HS/COVID-19/20-0021